MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. 10725069 FILING DATE 12-203						
	A8 FILED		APTEXTET		AFTER 2ND		CLAIMS							
				DMENT	AMEND					/		T		
1	IND /	DEP	MD ·	DEP	IND	DEP		51	and .	DEP/	MD	DEP	IND	DEP
	 	17.	 	 				52					 	
3		1/		 	-			53		 			 	-
4		17						54						
5		17	1					55						
6		4						56						
7		4				•		57						
8		4						58						
9		4						59						
10		4						60						
11		//						61			ļ	<u> </u>		ļ
12	 	-						62						
13	 	-/-						63				-		
14 15	 	//		 	-			64 .					 	-
16	 	45						65 66	—			 	 	
17		5						67				 	!	
18	<u> </u>	5						68						
19		555	-					69					1	
20		25-						70						
21							٠	71					1	
22								72						
23						•		73						
24							1	74						
25								75				·		
26]	76				↓		
27		ļ										ļ	 	
28		 					1	78				ļ	 	
29	<u> </u>		<u>. </u>				-	79				<u> </u>		
30							}	80				 	}	
31 32		 					ŀ	81 82				 	}	
32 33	 			 			.	83					 	
34		 . 					Ì	84						
35		· · · · ·					ı	85						
36								86						
37								87						
38							Į.	88						
39]	[89						
40							į	90					ļ	
41								91					<u> </u>	ļ
42				 			1	92					 	
43	ļ							93				 	}	
44		ļ		 			ŀ	94				 		
45		<u> </u>					ŀ	95						
46						——	ŀ	96				 		
47							ŀ	97				 		
48	-						ŀ	98						
49				-				100			-	-	-	
50		<u> </u>					ł	100				-		
AL IND.	6	1 1 1		<u> </u>		11		TOTAL IND.] [.].
<u>u</u>	50	<u> </u>	TERES VIS					TOTAL DEP.	== 		• · . ·			
MS	60							CLAIMS						